AG-Sitzung „Neuartiges Coronavirus (2019nCoV)-Lage"

Ergebnisprotokoll

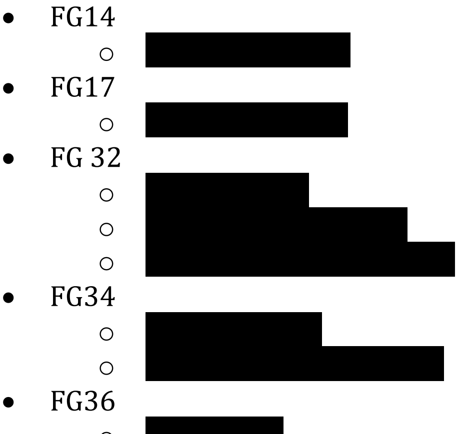
(Aktenzeichen: 4.06.02/0024#0014)

Anlass:	Neuartiges Coronavirus (nCoV), Wuhan, China
Datum:	*26.02.2020, 11:00 Uhr*
Sitzungsort:	RKI, [redacted]

Moderation: Lars Schaade

Teilnehmende:

- Institutsleitung
  - Lars Schaade
  - Lothar Wieler (per Telefon)
- Abt. 1 Leitung
  - Martin Mielke
- Abt. 3 Leitung
  - Osamah Hamouda
- ZIG Leitung
  - Johanna Hanefeld
- FG14
  - [redacted]
- FG17
  - [redacted]
- FG 32
  - [redacted]
- FG34
  - [redacted]
- FG36
  - [redacted]
- FG37
  - [redacted]
- IBBS
  - [redacted]
- Presse
  - [redacted]
- ZBS1
  - [redacted]






- INIG
  
  - [redacted]
  - [redacted]
- ZIG3
  - [redacted]
- BZGA : [redacted]
- Bundeswehr: [redacted]

TOP	Beitrag/Thema	eingebracht von
0	**Bericht China Einsatz von** [redacted] • Feldeinsatz ○ Abreise 15.02., [redacted] jetzt zurück und voraussichtlich Freitag wieder im Büro ○ Team: 2 Personen aus USA, 2 aus Russland, [redacted] aus Nigeria, auch vertreten Japan, Südkorea, Hong Kong, und Singapur ○ Ziel war besseres Verständnis der Situation in China • [redacted] • [redacted]	FG37

  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
- [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
- [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]
  - [redacted]

<table>
<tr><td></td><td>[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]</td><td></td></tr>
<tr><td>1</td><td><h2>Aktuelle Lage</h2>International
Fälle
Weltweit 81.016 (+863) Fälle, davon 2.764 (+61) Todesfälle, Letalität 3,4%
China (inkl. Hongkong, Taiwan und Macau) 78.191 (+410) Fälle, davon 2.718 (+52) Todesfälle, Letalität 3,5%; 8.552 (10,9 %) "ernsthaft erkrankt"
Provinz Hubei 65.187 (+401) Fälle (80,5 % von Gesamt), 2.615 (+52) Todesfälle, Letalität 4,0%, 8.326 (13%) "ernst“
International 37 Länder (+4) mit 2.825 (+453) Fällen, davon neu
253 Südkorea, 94 Italien, 34 Iran, 24 Bahrain, 11 Japan, 7 Kuwait, 7 Spanien, 1 Singapur, 3 Thailand, 4 USA, 3 Deutschland, 2 Frankreich, 2 Oman, 4 Irak, 2 Österreich, 1 Schweiz, 1 Kroatien, 1 Algerien
[redacted]
[redacted]
Europa (WHO Region) 12 Länder mit 384 Fällen (+105) (FR, DE, IT, SP, SE, UK, FI, BE, RU, Österreich, Schweiz, Kroatien)
Risikogebiete Entwicklung
Trends in China sinkend, Hong Kong leichter Anstieg
<u>Italien</u>: +92 Fälle, 11 Todesfälle (3%), 2 Cluster, mehr Fälle auch in anderen Provinzen; viele Fälle außerhalb Italiens in Verbindung: Spanien, Österreich, Algerien
<u>Südkorea</u>: neue Fälle derselben 2 Cluster, 15 Länder haben Reisebeschränkungen etabliert
<u>Iran</u>: 34 neue Fälle, 16 Todesfälle (16%)
Risikogebiete RKI
[redacted]</td><td>ZIG1</td></tr>
</table>

	[redacted] ○ [redacted] [redacted] • [redacted] • [redacted] • [redacted]	IBBS
	National • BaWü ○ [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] • NRW, [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] • [redacted] • [redacted]	FG32/FG36

	• [redacted] • [redacted] • [redacted] ○ [redacted] ○ Darunter sind 152 deutsche Staatsbürger und viele andere (vor allem europäische) Nationalitäten ○ Bundeswehr war noch nicht informiert und macht sich schlau	
2	**Erkenntnisse über Erreger** **Epi-Matrix/Erregersteckbrief** • Infos werden jetzt gebraucht, gestern erneut rumgeschickt • Bestehende Vorbehalte müssen erwähnt werden, es handelt sich um Expertenauslese aus verfügbaren Daten, soll morgen publikationsreif sein, morgen Nachmittag auf die Webseite *ToDo: Finalisierung Epi-Matrix/Erregersteckbrief, Publikation online morgen Nachmittag*	FG36/alle
3	**Aktuelle Risikobewertung** • Homepage aktualisiert, jetzt Risiko für Allgemeinbevölkerung in Deutschland "niedrig bis mäßig", passt besser zu aktueller Einschätzung **Modellierungsansätze zu COVID-19-Szenarien** [redacted] • [redacted] ○ [redacted] ○ ○ • [redacted] ○ ○ ○ ○	alle Buchholz/an der Heiden

	• [redacted] [redacted]	
4	**Kommunikation** **Öffentlichkeitsarbeit** • Risikobewertung angepasst, schnelle Aktualisierung essentiell • [redacted] • BMG Pressesprecher kündigt auch regelmäßige Presse-statements des RKI an, morgen 10 Uhr die erste, wahrscheinlich täglich ca. 45 Minuten: Situationsdarstellung, 1-3 Fragen, bilaterale Interviews • Presse führt inhaltliche Beantwortung von Anfragen weiter, verweise auf [redacted] Interview • FAQ Aktualisierung läuft ebenfalls weiter **RKI Webseite** • Webseite hat Probleme und ist nicht gut verfügbar (Versechsfachung der Zugriffszahlen), ITZ Bund ist informiert und [redacted] hinterher • Hinweis hierzu und auf [redacted] Interview auf Twitter • LZ hat wichtigste Dokumente als ZIP-Dateien an anfragende geschickt **BZgA** • Sucht Übersetzungsbüros ins Koreanische • Merkblätter werden ggf. noch verschönert • [redacted] **Bundeswehr** • Auch extrem viel Nachfragen • Personal weltweit verteilt, Erwägungen zu Rückführungen laufen **BMG Hotline** • Ist ausgelastet • [redacted] • [redacted] [redacted] • [redacted] • [redacted]	Presse

5	**Dokumente** **Flussschema** • Soll helfen folgende Fragen zu beantworten: Muss ich testen? Muss ich hospitalisieren? • Mit neuen Fällen in Deutschland Situation ändert sich viel • Ist an Risikogebiete gekoppelt, wird primär als „im Zusammenhang mit Ausland" verstanden, aber Unsicherheit bezüglich Italien und Bundesländer wächst rasant an • Testung ○ Ambulante Testung ist möglich, wäre starke Vereinfachung, dadurch wird Containment nicht aufgegeben aber Entscheidungsbaum einfacher ○ Testen in Krankenhaus anderes Thema, Vermeidung nosokomialer Verbreitung • Vorgehen mit Patienten ○ Niedergelassene Ärzte machen sich Sorgen, um ihren Schutz, Umgang mit Patienten in Praxis, sind alleine gelassen, Hilfe für diese wichtig ○ [redacted] ○ Möglicherweise demnächst Mio. von Verdachtsfällen, die unter Risikogruppen fallen, Krankenhäuser werden überfordert sein ○ Vorschlag: Hospitalisierung nur noch nach Erkrankungsschwere und häuslichen Umständen, zunächst weiter bestätigte Fälle ins Krankenhaus, aber Vereinfachung für Verdachtsfälle ○ Ist jetzt der richtige Zeitpunkt, begründete Verdachtsfälle auch wenn möglich stationär zu behandeln? • IBBS setzt Vorschlag um und stimmt in kleinem Kreise ab • Übermittlung von Verdachtsfällen muss sich weiter an Falldefinition orientieren *ToDo: Fertigstellung und Abstimmung Flussschema durch IBBS, schnelle Veröffentlichung* *ToDo: Vorbereitung einer Karte für Deutschland wo Fälle sind* **Weitere Dokumente in Arbeit** • Häusliche Quarantäne Dokument, Abstimmung mit FG36, heute bis 15 Uhr auf Webseite • Konzept für Umgang mit begründetem Verdachtsfall in häuslichen Umfeld bis zu Laborergebnis (ca. 24h), muss heute gemeinsam mit Flussschema raus	IBBS IBBS/FG36/ FG14 Alle

	• Konzept für Umgang mit bestätigtem Fall zu Hause wenn Behandlung zu Hause erfolgt • [redacted] • [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] ○ [redacted] • [redacted] [redacted] • [redacted]	FG36 IBBS FG36
6	**Labordiagnostik** • Gestern 17-18 Proben mit den neuen Unterlagen eingegangen, alle negativ, heute Morgen 40-45, nimmt weiter zu, Integration ist gut angenommen • Kopplung an Ringversuche: 3.500 Labore auf Diagnostik-erweiterung angesprochen um Laborbasis zu verbreiten, Brief ging gestern raus und es gab bereits Rückmeldungen • Erwartet Viren aus Italien und Japan • Fragen von italienischem Fernsehen wie viel in Deutschland getestet wird, Umfrage läuft, Zahlen erst nächste Woche, ca. 1.000 im KL, KL und BW insgesamt 2.000 bisher, Äußerung „mehrere Tausend" durch Presse ist ok	FG17/ AL1 ZBS1 Presse
7	**Klinisches Management/Entlassungsmanagement** • Nichts neues	IBBS/FG14/ FG37
8	**Maßnahmen zum Infektionsschutz** • PSA Diskussion reißt nicht ab, MNS knapp, FFP2 knapp, Anfragen ob abgelaufene Masken benutzt werden können • Evidenz für MNS – keine Studien die Kontraproduktivität belegen/dagegen sind, keine Evidenz dafür	FG14 alle

	• ECDC empfehlen sie nicht für gesunde Personen in der Allgemeinbevölkerung • RKI bleibt dabei: nicht empfohlen in der Öffentlichkeit, in häuslichem Umfeld mit Fall ja, auch zum Schutz anderer	
9	**Surveillance** • Weiter §12 Übermittlungen • [redacted] • Falldefinitionen – müssen sie wegen deutscher Fälle geändert werden? Nein, auch Empfehlungen für Ärzte ändern sich aktuell nicht • KoNa Kategorien: ○ Aufenthalt im gleichen Raum= Kategorie 2, >15 Minuten face-to-face Kategorie 1, Kategorie 2 Kontakte zu freiwilliger Kontaktreduzierung stimuliert ○ Bei Anordnung finanzielle Entlastung, staatliche Katastrophenschutzmittel sollten zur Verfügung gestellt werden, freiwillige Quarantäne nicht finanziell gesichert, GA entscheiden am Ende selber, RKI sollte Flexibilität vermitteln • Testungen weiterhin nur bei symptomatischen Kontaktpersonen, auch wegen Risiko der falschen Sicherheit, Gesundheitssystem ist ausgelegt für Diagnostik bei Symptomen	FG32
10	**Transport und Grenzübergangsstellen** • Minister haben sich geeinigt, keine Grenzschließung, Absagen von Massenveranstaltungen sollten erwogen werden • Ansonsten nichts neues zu berichten	FG32
11	**Internationales** • Nicht besprochen	ZIG
12	**Informationen aus dem Lagezentrum** • Noch Lücken im Schichtplan, auch neu kreierte Position Presseunterstützung noch leer, Aufruf ging raus • IBBS kann fachliche Anfragen an Infektiologen übernehmen, wenn Kliniken anrufen, müssen vorher gefiltert werden • Heute Morgen fand neue LZ-Schulung statt	FG32
13	**Andere Themen**	

	• Nächste Sitzung: Donnerstag, 27.02.2020, 11:00-13:00 Uhr, [redacted]	